



UNDERRÄTTELSE

ENLIGT TRYGGHETSAVTALET

Datum	Ert dnr eller dylikt	För Tsn:s bruk
-------	----------------------	----------------

Arbetsgivare	
Postadress samt postnummer och ort.	
Kontaktperson	Telefon
E-post	

Personförteckning på baksidan 

Avses arbetstagare på olika orter/arbetsplatser – uppge adress och kontaktperson på respektive ort:		
Arbetsplats/enhet	Ort	Arbetsgivarens kontaktperson
E-post	Telefon	
Arbetsplats/enhet	Ort	Arbetsgivarens kontaktperson
E-post	Telefon	
Arbetsplats/enhet	Ort	Arbetsgivarens kontaktperson
E-post	Telefon	

Övriga upplysningar

Skriv ut och underteckna blanketten innan den skickas till Trygghetsstiftelsen

Ort _____ Underskrift _____

Datum _____ Namnförtydligande _____

Skickas till: TRYGGHETSSTIFTELSEN, Box 1145, 111 81 STOCKHOLM. TEL: 08-613 14 00

Personnummer	Förnamn		Efternamn		
Utdelningsadress		Postnr	Ort		Telefonnummer
E-post			Mobilnummer		
Arbetsort		Län	Uppsägningdag	Sista anställningsdag	Anm ¹
Sammanlagd statlig anställningstid ²	Tjänstgöringsgrad i %	Skyddad identitet Om personen har skyddad identitet, kryssa i rutan <input type="checkbox"/>		BESTA-kod	

Personnummer	Förnamn		Efternamn		
Utdelningsadress		Postnr	Ort		Telefonnummer
E-post			Mobilnummer		
Arbetsort		Län	Uppsägningdag	Sista anställningsdag	Anm ¹
Sammanlagd statlig anställningstid ²	Tjänstgöringsgrad i %	Skyddad identitet Om personen har skyddad identitet, kryssa i rutan <input type="checkbox"/>		BESTA-kod	

Personnummer	Förnamn		Efternamn		
Utdelningsadress		Postnr	Ort		Telefonnummer
E-post			Mobilnummer		
Arbetsort		Län	Uppsägningdag	Sista anställningsdag	Anm ¹
Sammanlagd statlig anställningstid ²	Tjänstgöringsgrad i %	Skyddad identitet Om personen har skyddad identitet, kryssa i rutan <input type="checkbox"/>		BESTA-kod	

Personnummer	Förnamn		Efternamn		
Utdelningsadress		Postnr	Ort		Telefonnummer
E-post			Mobilnummer		
Arbetsort		Län	Uppsägningdag	Sista anställningsdag	Anm ¹
Sammanlagd statlig anställningstid ²	Tjänstgöringsgrad i %	Skyddad identitet Om personen har skyddad identitet, kryssa i rutan <input type="checkbox"/>		BESTA-kod	

Personnummer	Förnamn		Efternamn		
Utdelningsadress		Postnr	Ort		Telefonnummer
E-post			Mobilnummer		
Arbetsort		Län	Uppsägningdag	Sista anställningsdag	Anm ¹
Sammanlagd statlig anställningstid ²	Tjänstgöringsgrad i %	Skyddad identitet Om personen har skyddad identitet, kryssa i rutan <input type="checkbox"/>		BESTA-kod	

Det går naturligtvis bra att skriva en egen förteckning om alla dessa uppgifter finns med.

- 1) Ange här med "T" om det gäller tidsbegränsad anställning och med "O" om det gäller omlokaliserad.
- 2) För anställda med tidsbegränsad anställning ska tjänstgöringsintyg avseende de senaste fyra åren bifogas.